



**ADMINISTRACION TRIBUTARIA
DEPARTAMENTO DE PATENTES
FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRASPASO DE PATENTES EN LA MISMA FINCA REGISTRAL, LEY 7547
TARIFAS MUNICIPALES DEL CANTON DE ALAJUELITA
Teléfono: 2254-6002, Ext 226 - Fax: 2254-6242**

Sello Plataforma Servicios:

Funcionario que recibe:
Fecha de Trámite:
Documento de Plataforma de Servicios #:

INFORMACION DEL LICENCIATARIO (A) DE LA PATENTE QUE TRASPASA:

1-Nombre del que traspasa: _____

Tel. _____ fax: _____ correo electrónico: _____

2-En caso de sociedades, Nombre del representante legal: _____

3-Cédula (Física o Jurídica) N°: _____

4. Licencia comercial de: _____

5-Finca registral donde se desarrolla la actividad comercial: _____ Distrito: _____

6-Dirección del negocio: _____

7- Cumplimiento del Artículo # 2 de la Ley # 7547 estar al día con el pago de la patente y demás obligaciones tributarias con el Municipio, (Licenciatario, Propietario del bien inmueble y nuevo licenciatario)

Mediante el presente contrato traspaso al adquirente la titularidad de dicha patente comercial quien en el acto la acepta con el conocimiento de sus efectos legales y tributarios, siendo conforme para ambas partes. Solicitan a la Unidad Tributaria de la Municipalidad de Alajuelita que proceda a realizar el traspaso de la patente citada. En fe de lo anterior firmamos en: _____ a las: _____ fecha: _____

DECLARACIÓN JURADA

Nosotros, los abajo firmantes declaramos bajo juramento que la información contenida en el presente formulario, corresponde absolutamente a la realidad y que se adecua a las exigencias del Código Normas y Procedimientos Tributarios y la Ley de Patentes de la Municipalidad de Alajuelita numero N° 7547, para el efectivo proceso Tributario. Manifiesto mi pleno conocimiento que el Gobierno Municipal en ejercicio de



**ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA
DEPARTAMENTO DE PATENTES**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRASPASO DE PATENTES EN LA MISMA FINCA REGISTRAL, LEY 7547
TARIFAS MUNICIPALES DEL CANTON DE ALAJUELITA
Teléfono: 2254-6002, Ext 226 - Fax: 2254-6242**

Sus atribuciones y funciones de fiscalizador facultado por el Código Municipal, puede proceder a sancionarme si constatase falsedad en lo declarado, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente para afrontar las acciones que la Ley dispone.

Según trámite realizado:

Firma del Patentado que traspasa: _____ Céd: _____

Nombre del dueño del inmueble: _____ Firma: _____ Céd: _____

Nombre del nuevo patentado: _____ Céd: _____

Nombre del nuevo patentado o representante legal: _____

Firma del nuevo patentado: _____

DATOS Y REQUERIMIENTOS DEL NUEVO PATENTADO

Dirección fiscal para atender notificaciones: _____

Teléfonos: _____ Celular: _____

Fax: _____

Correo electrónico: _____

Adjuntar copia de cédula de identidad o personería jurídica al día (vigencia de 30 días) del patentado- propietario del bien inmueble y nuevo patentado.

Traspaso realizado en el Sistema Integrado Municipal por: _____ Departamento de Administración Tributaria

Autorizado por: _____ Administrador Tributario

AUTORIZACIONES

1-Autorizo a: _____ Céd: _____ para que presente y retire documentos con respecto a dicho trámite.

2- Firma de la persona autorizada con copia de la cédula: _____